

## BUCHUNGSANFRAGE

### Angaben zum Kind:

Vorname	_____	Name	_____
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Geburtsort	_____
Strasse, Nr	_____	PLZ, Ort	_____

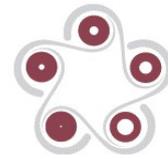
### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vorname	_____	Name	_____
Strasse, Nr	_____	PLZ, Ort	_____
Familienstand	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Berufstätig	Ja      Nein	Vollzeit/ Teilzeit	_____
Beruf	_____	Arbeitgeber	_____
Telefon tagsüber	_____	Email	_____

Vorname	_____	Name	_____
Strasse, Nr	_____	PLZ, Ort	_____
Familienstand	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Berufstätig	Ja      Nein	Vollzeit/ Teilzeit	_____
Beruf	_____	Arbeitgeber	_____
Telefon tagsüber	_____	Email	_____

### Geschwister

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Name	_____	Geburtsdatum	_____
Name	_____	Geburtsdatum	_____



## Platzanfrage Wunsch

Start \_\_\_\_\_

Integrationsplatz Ja Nein

Buchungszeit \_\_\_\_\_

Aus welchen Beweggründen melden Sie ihr Kind im Waldorf-Integrations-Kindergarten Söcking an?

---

---

---

## Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens und des weiteren Einrichtungsbesuchs durch den Träger Waldorf-Integrations-Kindergarten Söcking e.V. verwendet und elektronisch verarbeitet werden dürfen und zur kommunalen Bedarfsplanung an die Gemeinde des Wohnsitzes des Kindes weitergeleitet werden. Die Datenschutzgesetzte und datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden hierbei beachtet. Die Daten werden nur zu diesem Zwecke verwendet und vernichtet, sobald sie für ihre Zweckbestimmung nicht mehr vonnöten sein sollten und es keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gibt. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, da unsere Dienstleistung jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung die weitere Bearbeitung ausschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern